**Załącznik nr 1**

**Do Zamawiającego: Gmina Nakło nad Notecią**

**ul. Ks. Piotra Skargi 7**

**89 – 100 Nakło nad Notecią**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Tryb podstawowy bez negocjacji na realizację zadania inwestycyjnego pn.:

**„Utworzenie Centrum Rozwoju Społecznego w Nakle nad Notecią” w zakresie dostawy i montażu mebli.**

**Ja/ My\*:**

**Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika):**

…………………………………………………………………………………… Adres: ………………………………………………………….

Województwo: …………………………………………………

Tel: ……………………………………..

e-mail: ………………………………….

NIP: …………………………………….

REGON: ……………………………….

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym Nr

KRS \*

Kapitał zakładowy: złotych\*

Podmiot wpisany do CEiIDG RP\* Podatnik VAT – TAK – NIE\*

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy:

1. …………………………………………………………………………………………. Podstawa upoważnienia: ……………………………………………..……………….….

**Forma składania oferty:**

Ofertę składamy samodzielnie\*

Ofertę składamy wspólnie\* z (wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów):

Partner 1:

……………………………………………………………………………………………………………

Partner 2:

……………………………………………………………………………………………………………

UWAGA!

**Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy:**

1. Kompleksowe wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w Rozdziale III SWZ, zgodnie z wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia oraz na warunkach przedstawionych w projekcie umowy, za wynagrodzeniem w wysokości:

**…………… złotych brutto**

**w tym podatek VAT = 23 % wynosi złotych**

**…………… złotych netto.**

**Ceny jednostkowe zostały określone w załączniku nr 1a.**

**Dla wariantu I: Nazwa producenta: …………………….. model: ……………………………….**

**Dla wariantu II: Nazwa producenta: …………………….. model: ……………………………….**

**Oferuję termin dostawy mebli:**

14 dni od dnia zawarcia umowy,

21 dni od dnia zawarcia umowy,

28 dni od dnia zawarcia umowy,

35 dni od dnia zawarcia umowy,

42 dni od dnia zawarcia umowy.

1. **Podwykonawcy:**

Przedmiot zamówienia będę/będziemy wykonywał wyłącznie siłami własnymi\*

Przedmiot zamówienia wykonywać będziemy przy udziale podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Rodzaj i zakres dostaw powierzanych podwykonawcy**  **(opisać rodzaj i zakres dostaw/usług)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczam/y, że:**
2. składając ofertę informuję, iż wybór mojej oferty będzie prowadzić\*/nie będzie prowadzić\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie obejmującym następujące usługi i/lub dostawy (art. 225 ust. 2 Pzp):

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

Wartość (w kwocie netto) ww. usług i/lub dostaw wynosi:

………………………………….……………… zł

1. zapoznałem się z treścią SWZ, akceptuję warunki SWZ i nie wnosimy zastrzeżeń,
2. zapoznałem się z warunkami projektu umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie realizacji zamówienia będzie :

………………………………………. Tel. ……………………………. .

1. niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam, jako załącznik do oferty.**

1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. **Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca** *(zaznaczyć właściwą opcję) (1):*
   * **mikroprzedsiębiorstwo**
   * **małe przedsiębiorstwo**
   * **średnie przedsiębiorstwo**
   * **jednoosobowa działalność gospodarcza**
   * **osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
3. **Dokumenty składane wraz z ofertą:**
4. Szczegółowy formularz cenowy – załącznik nr 1a
5. oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia;
6. pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli występuje);
7. zobowiązania podmiotów udostępniających swoje zasoby dla Wykonawcy ……. szt. (jeżeli występuje);
8. oświadczenia podmiotów udostępniających swoje zasoby dla Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania i spełnienia warunków udziału (jeżeli występują);
9. oświadczenie z art. 117 ust. 4 dot. podmiotów występujących wspólnie,
10. Parametry techniczne oferowanych mebli – Załącznik 1b.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**

***(1) W*** *przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

***Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.***

***Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.***

***Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*** *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

**Wzór - załącznik nr 1a do SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **załącznik nr 1a** | **szczegółowy formularz cenowy** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **symbol mebla ze specyfikacji** | **nazwa mebla** | | **Ilość zamawianych mebli** | **cena jednostkowa netto** | **wartość netto** |
| **SALA WIELLOFUNKCYJNA** | I. Krzesło stylowe "zwykłe" | | 120 |  |  |
| II. krzesło stylowe | | 5 |  |  |
|  |  | **125** |  |  |
|  |  |  |  | wartość netto |  |
|  |  |  |  | podatek VAT 23% |  |
|  |  |  |  | wartość brutto |  |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

Załącznik nr 1b

**Parametry techniczne oferowanych mebli – krzesła sala wielofunkcyjna:**

Tryb podstawowy bez negocjacji na realizację zadania pn.

**„Utworzenie Centrum Rozwoju Społecznego w Nakle nad Notecią” w zakresie dostawy i montażu mebli.**

**Wariant I - Krzesło zwykłe – 120 szt.**

Nazwa producenta: ……………………………… , model …………………………………….

1. **Wymiary:**

Szerokość siedziska: ……………. cm  
Głębokość siedziska: …………… cm  
Wysokość oparcia: ……………… cm  
Waga netto 1 szt.: ………………. kg.

1. **Kolorystyka:** tapicerka – biały lub beżowy, nogi i pozostałe elementy złote. Tak/Nie\*
2. **Klasa ścieralności tapicerki:** A ( najwyższa). Tak/Nie\*
3. **Materiał:** siedzisko i oparcie tapicerowane welurowe, oparcie pikowane pionowo, nogi i pozostałe elementy metalowe. Oparcie w kształcie połowy okręgu, połączone z podłokietnikiem w jedną całość. W tylnej części wzmocnione półobręczą metalową w kolorze złotym. Tak/Nie\*
4. **Styl krzeseł**: glamour. Tak/Nie\*

Fotografia/rysunek oferowanego krzesła: (lub w załączeniu)

|  |
| --- |
|  |

**Wariant II – 5 szt. – krzesło stylowe**

Nazwa producenta: ……………………………… , model …………………………………….

1. **Wymiary:**

głębokość: ….. cm

szerokość: …… cm

wysokość: …….. cm

waga netto 1 szt.: ……….. kg.

1. **Kolorystyka:** tapicerka – biały lub beżowy, nogi i pozostałe elementy złote. Tak/Nie\*
2. **Klasa ścieralności tapicerki:** A ( najwyższa). Tak/Nie\*
3. **Materiał**: siedzisko - tkanina welurowa, podstawa - stal chromowana. Oparcie i podłokietniki plecione, oparcie połączone w całość z podłokietnikami. Tak/Nie\*
4. **Styl wykonania: glamour.** Tak/Nie\*

Fotografia/rysunek oferowanego krzesła: (lub w załączeniu)

|  |
| --- |
|  |

\*niepotrzebne skreślić

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem***

***zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Wzór – załącznik nr 2 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1 składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Tryb podstawowy bez negocjacji na realizację zadania pn.

**„Utworzenie Centrum Rozwoju Społecznego w Nakle nad Notecią” w zakresie dostawy i montażu mebli.**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby\*:**

………………………………………

………………………………………... *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)* **reprezentowany przez:**

………………………………………

……………………………………… *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………............. Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego

w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW2**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w ………………………………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..…………………….………………………………………… w następującym zakresie:

…………………………………………..………………………………………………

…………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla*

*wskazanego podmiotu).*

**1 – niepotrzebne skreślić;**

1. **– wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na**

**zasobach podmiotu**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem***

***zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Wzór – załącznik nr 3 do SWZ**

Nakło nad Notecią, dnia ……………………………..

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

Tryb podstawowy bez negocjacji na realizację zadania pn.

**„Utworzenie Centrum Rozwoju Społecznego w Nakle nad Notecią” w zakresie dostawy i montażu mebli.**

………………………………………

………………………………………... *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**Wykonawca 2 – partner:**

………………………………………

………………………………………... *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego*,* oświadczam, że następujące dostawy

składające się na przedmiot zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Dostawa składająca się na przedmiot zamówienia, która zostanie wykonana przez wykonawcę wskazanego w kol. 1** |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem***

***zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Tryb podstawowy bez negocjacji na realizację zadania pn.

**„Utworzenie Centrum Rozwoju Społecznego w Nakle nad Notecią” w zakresie dostawy i montażu mebli.**

Ja/My

…....................................................................................................................................................1

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

…...................................................................................................................................................1

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych/finansowych lub ekonomicznych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **Podwykonawcy/w innych charakterze2** w zakresie ………………………………………………….1 *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)*

na okres 1

**1 – należy wypełnić**

1. **– niepotrzebne skreślić**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem***

***zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Wzór – Załącznik nr 5 do SWZ**

Tryb podstawowy bez negocjacji na realizację zadania pn.

**„Utworzenie Centrum Rozwoju Społecznego w Nakle nad Notecią” w zakresie dostawy i montażu mebli.**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZAMAWIAJĄCY**  **(nazwa, adres)** | **Miejsce wykonania dostawy** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość dostawy PLN (brutto)** | **Termin realizacji dostawy**  ***dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |  |

Do Wykazu załączam dowody potwierdzające, że wskazane dostawy wykonane zostały w sposób należyty.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***